

My sister's keeper: ผลกระทบของความเจ็บป่วยต่อครอบครัว

กำกับโดย Nick Cassavetes

เขียนโดย พ.ญ. คาริน จตุรภัทรพร

ขอขอบคุณสไลด์สวยๆ จาก ผ.ศ. สายพิน หัตถิรัตน์



My sister's keeper เป็นเรื่องราวของครอบครัวชาวอเมริกันครอบครัวหนึ่งที่ประกอบด้วย แม่ (ชาร์ล่า) พ่อ (ไบรอัน) ลูกสาวคนโต (เคท) ซึ่งได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิด APL (Acute Promyelocytic Leukemia) ลูกชายคนที่ 2 ชื่อเจฟฟรีย์

หนังเริ่มเรื่องด้วยการบรรยายของ แอนนา ลูกสาวคนสุดท้อง ซึ่งพ่อและแม่ตั้งใจจะมีเธอขึ้นโดยใช้เทคนิคทางพันธุวิศวกรรมเพื่อเป็นผู้ให้อวัยวะ (Donor) ได้แก่ไขกระดูกและเม็ดเลือดกับ เคท ลูกสาวคนที่ป่วย และตั้งแต่เคทป่วย แม่ผู้เคยเป็นทนายที่มีอนาคต ไกลก็ลาออกจากงานมาทำหน้าที่ผู้ดูแลหลัก

ให้กับเคท

ภาพยนตร์เรื่องนี้มีหลายช่วงหลายตอนที่มิคุณค่าต่อการเรียนรู้ทางการแพทย์ ได้แก่ การสื่อสารเรื่องการแจ้งข่าวร้ายของแพทย์ ปฏิกริยาของผู้ป่วยและครอบครัวต่อข่าวร้ายเมื่อมีคนในบ้านเป็นโรคมะเร็ง และประเด็นทางเรื่องจริยธรรมเข้าพเจ้าได้มีโอกาสนำหนังเรื่องนี้มาใช้ในการเรียนการสอนแบบที่เรียกว่า Cinemeducation สำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปี 4 และ 5 ที่เลือกมาเรียนเวชศาสตร์ครอบครัวเป็นวิชาเลือกเพิ่มเติม

Cinemeducation นั้นแปลว่าการนำเอาคลิปหนังมาใช้สำหรับสอนนักเรียนซึ่งในที่นี้คือนักศึกษาแพทย์ การเรียนการสอนใน 3 ชั่วโมงประกอบด้วย การสลับไปมาของ การดูคลิปหนัง การพูดคุยถึงประเด็นต่างๆ จากคลิปหนัง และ การนำทฤษฎีมาสรุปองค์ความรู้ที่ได้เรียนไป มีเรื่องต่างๆที่เราได้เรียนรู้ร่วมกันจากภาพยนตร์ดังต่อไปนี้

คลิปที่ 1 แพทย์แจ้งข่าวร้ายกับแม่ว่าเคทเป็นโรคมะเร็ง แพทย์คนที่ 1 ใช้วิธียื่นนามบัตรของหมอโรคมะเร็งให้ และเมื่อไปเจอแพทย์เฉพาะทางด้านมะเร็ง คุณหมอเลือกที่จะแจ้งข่าวร้ายว่า เคทเป็นโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาว ผ่านการใช้คำศัพท์เฉพาะที่ฟังเข้าใจยากและยังใช้วิธีแจ้งข่าวบนทางเดินของโรงพยาบาล โดยไม่มีห้องเป็นสัดส่วน อย่างไรก็ตาม

Breaking Bad News ABCDEF

- 1. Advance preparation:** get physical context right
- 2. Breaking news:** find out how much Pt. know and wants to know
- 3. Communication:** share the information
- 4. Deal with relatives:**
- 5. Empathy:** respond to Pt's reaction
- 6. F/U:** Plan & follow through

Buckman R. How to Break Bad News. U. of Toronto Press. 1992

คุณหมอได้แสดงความเสียใจกับครอบครัวก่อนที่จะเดินจากไป

กิจกรรม ให้นักศึกษาแพทย์สังเกตข้อดีข้อเสียของการแจ้งข่าวร้ายจากคลิปีวิดีโอ

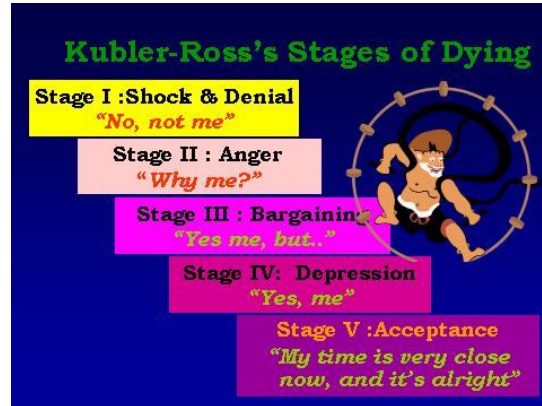
ทฤษฎี เราได้เรียนรู้เรื่องหลักการแจ้งข่าวร้ายแบบเป็นขั้นเป็นตอนกัน โดยใช้ตัวย่อ ABCDEF

คลิปีที่ 2 ปฏิกริยาของครอบครัว หากที่พ่อแม่อ่อนคุดกันหลังจากได้รับรู้ว่าเคทเป็นมะเร็ง พ่อบอกว่าโรงพยาบาลอาจจะวินิจฉัยผิดก็ได้เพราะยังเข้เข้าเพื่ออกแขนให้เพื่อนบ้านผิดข้างเลย (Denial) ส่วนแม่ก็บอกว่า **“ฉันจะไม่ยอมแพ้และไม่ยอมให้เคทตาย”** (Denial & Bargain)

คลิปีที่ 3 ปฏิกริยาของผู้ป่วย หากที่เคทมีอาการซึมเศร้าและไม่อยากออกไปข้างนอกเพราะอายุที่ตัวเองผอมร่วง (Depress & Anger) แม่จึงไปโกนหัวบ้าง การกระทำของแม่ทำให้ทุกคนช็อกแต่ก็ได้ผลเพราะทุกคนออกไปเที่ยวด้วยกันด้วยความร่าเริง (Acceptance)

กิจกรรม ให้นักศึกษาแพทย์สังเกตว่าเห็นปฏิกริยาใดในผู้ป่วยและครอบครัวบ้าง

ทฤษฎี เราได้เรียนรู้เรื่องปฏิกริยาหลังจากการแจ้งข่าวร้าย ทั้ง 5 อย่างกันซึ่งอาจเกิดขึ้นได้ทั้งในญาติและผู้ป่วย ปฏิกริยาทั้ง 5 อย่าง นี้สามารถเปลี่ยนไปเปลี่ยนมาได้



คลิปีที่ 4 ประเด็นทางจริยธรรม เถาถึงตอนที่แอนนา ลูกสาวคนเล็ก อายุ 11 ปี เป็นช่วงที่เคท เริ่มมีอาการไตวายและจำเป็นต้องได้รับการเปลี่ยนไต แม่จึงวางแผนให้แอนนาบริจาคให้ไตกับเคท แต่คราวนี้แอนนาไม่ยอมและเก็บเงินทั้งหมดที่มีไปปรึกษาทนายความด้วยตนเอง ให้ว่าความให้ตัวเองสามารถตัดสินใจได้ว่าจะไม่ให้อวัยวะกับที่สาว เนื่องจากตามท้องเรื่องเด็กต้องมีอายุถึง 18 ปีก่อนจึงจะสามารถตัดสินใจด้วยตัวเองได้

กิจกรรม การได้วาที่ถึง ประเด็นที่แพทย์แนะนำให้มีลูกมาเป็น donor และการที่พ่อแม่ตัดสินใจมีลูกมาเป็น donor โดยทีมหนึ่งเห็นด้วยและอีกทีมหนึ่งไม่เห็นด้วย จากนั้นให้โหวตว่าใครเห็นด้วยกับแบบไหนและคิดว่าเด็กอายุ 11 ปีควรมีสិทธิตัดสินใจด้วยตัวเองหรือไม่

การเรียนรู้ ไม่มีการสรุปว่าสิ่งใดถูกสิ่งใดผิด ให้นักศึกษาแพทย์คิดเอง อย่างไรก็ตามอายุ 11 ปีเป็นอายุโดยประมาณที่เด็กจะเริ่มมีความคิดและการมองเรื่องความตายและการตัดสินใจเหมือนกับผู้ใหญ่

คลิปีที่ 5 ผลกระทบ บทบาทและการปรับตัวของครอบครัว แสดงให้เห็นถึงความเครียดของพ่อกับแม่ที่ต้องฝ่าฟันต่อสู้กับเรื่องทั้งหมดมา แม่มีบทบาทเป็นแม่มากกว่าที่จะเป็นภรรยา ลูกชายคนกลางคือเจฟฟรีย์เริ่มมีพัฒนาการช้าทางด้านการเรียนและเริ่มเป็นเด็กมีปัญหาเพราะพ่อแม่ทุ่มเทความสนใจไปที่ลูกที่ป่วยมากกว่าลูกคนอื่นๆ

Family Structure Family Process

- | | |
|-------------------|--------------------|
| 1. Hierarchy | 1. Enmeshment |
| 2. Boundaries | 2. Disengagement |
| 3. Role selection | 3. Triangulation |
| 4. Scapegoat | 4. Family Patterns |
| 5. Alliance | |
| 6. Coalition | |

กิจกรรม ให้วาดแผนภูมิครอบครัว และ ลองคิดถึงผลกระทบต่อสุขภาพกาย ใจและสังคม (Impact on health) ที่มีต่อคนที่เหลือในครอบครัวเมื่อมีคนป่วยหนัก 1 คนในบ้าน

ทฤษฎี เราได้เรียนรู้เรื่อง Family structure และ Family process กัน ผ่านการวาดแผนภูมิครอบครัว



คลิปที่ 6 ผู้ป่วยก็มีหัวใจ เป็นเรื่องราวของเคทช่วงที่เข้าสู่วัยรุ่น และได้พบกับเพื่อนชายที่เป็นผู้ป่วยโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวที่มาให้เคมีบำบัดอยู่เตียงข้างๆกัน ตอนหลังทั้ง 2 คนได้ไปงานเลี้ยงด้วยกันและใช้เวลาที่มีความหมายด้วยกัน

กิจกรรม ให้นักศึกษาแพทย์ได้ซาบซึ้งกับเรื่องราวความรักความผูกพันของทุกคนในครอบครัวผ่านคลิปภาพยนตร์ตอนนี้ แล้วลองเขียนว่าได้เรียนรู้อะไรบ้าง

คลิปที่ 7 “หมอ ฉันเหลือเวลาอีกนานเท่าไร” เคนตามหมอว่าจะเหลือเวลาอยู่ได้อีกนานไหม หมอตอบว่าไม่นาน

กิจกรรม ให้นักศึกษาแพทย์วิจารณ์ว่าแพทย์สื่อสารเป็นอย่างไรบ้างและลองเล่นบทบาทสมมติเป็น หมอกับผู้ป่วยว่าในกรณีแบบนี้ควรจะมีการสื่อสารอย่างไร

ทฤษฎี เราได้เรียนรู้ว่ามีอะไรอยู่เบื้องหลังคำถามนี้กัน เรื่องของสิ่งที่ยั้งคั่งค้างสำหรับผู้ป่วย (Unfinished business)

“หมอ ฉันเหลือเวลาอีกเท่าไร”

- “ทำไมถามหมออย่างนี้ล่ะ ทำไมคิดว่าตัวเองกำลังจะตาย”
- “มีอาการอะไรผิดปกติหรือเปล่า” [Symptoms]
- “ที่ถามเพราะอยากจะทำอะไรหรือเปล่านั้น” [Unfinished business]
- ถ้าต้องตอบจริงๆ ให้ละแฉเวลาเป็น Unit of time เช่น อยู่ได้กี่วัน สัปดาห์ เดือน ปี

คลิปที่ 8 สิ่งที่ยังค้างคั่ง (Unfinished business) ความปรารถนา (Wishes) พันัยกรรมชีวิต (Living will) และผู้ตัดสินใจแทนผู้ป่วย

(Power of attorney: POA) ความจริงแล้ว เคนตามหมอว่าจะอยู่ได้อีกนานหรือไม่เพราะมีอะไรบางอย่างที่อยากจะทำในช่วงสุดท้ายของชีวิต ซึ่งได้แก่การไปพักผ่อนที่ทะเลกับครอบครัว และต้องการเตรียมแม่ของตนเองให้พร้อมกับการจากลา โดยการทำอัลบั้มรวบรวมความทรงจำให้กับแม่

กิจกรรม ถามว่ามีใครจะอนุญาตให้เคนไปทะเลได้บ้างในภาวะที่ป่วยหนักขนาดนี้

ทฤษฎี คำจำกัดความของ Living will และ POA

Living will (พันัยกรรมชีวิต): จากมาตรา 12 ของ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ 2550 ที่มีบัญญัติไว้ว่า

“บุคคลมีสิทธิทำหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขที่เป็นไปเพื่อยืดอายุในวาระสุดท้ายของชีวิตตน หรือเพื่ออุดหนุนการหมั้นจากการเจ็บป่วยได้”

Power of attorney:
an authorization to act on someone else's behalf in a legal or business matter

ท้ายที่สุดแล้วได้มีการเฉลยว่า เคทเป็นผู้อยู่เบื้องหลังเรื่องราวทั้งหมด เป็นคนขอร้องให้แอนนาไปฟ้องศาลเพื่อให้ตนเองไม่ต้องทรมานกับโรคอีกต่อไป ในทางหนึ่งเคทคงไม่รู้ว่าเจอกับแม่อย่างไรเพราะแม่ดูเหมือนจะไม่เคยฟังคนอื่นแต่ในอีกทางหนึ่งเคทก็รู้ว่าแม่ทำทุกอย่างลงไปด้วยความรักที่มีต่อเคท ภายหลังจากตายของเคททุกคนในครอบครัวล้วนเติบโตขึ้น แม่ได้เรียนรู้ที่จะยอมรับความเป็นจริงและกลับไปทำงาน พร้อมกับแม่มีความสัมพันธ์ที่ดีขึ้น เจฟฟรีย์กลับมาตั้งใจเรียนอีกครั้ง และแอนนาสามารถใช้ชีวิตที่มีความสุขต่อไปได้

การเจ็บป่วยของคนหนึ่งในครอบครัว เป็นความเครียดในครอบครัว (Family Stress) ที่ส่งผลกระทบต่อที่ใหญ่หลวงต่อคนที่เหลือในครอบครัวซึ่งขึ้นอยู่กับช่วงวัยของคนแต่ละคนในครอบครัว พ่อกับแม่ที่อยู่ในระยะคู่ครองและระยะลูกเล็กได้รับผลกระทบต่อการปฏิบัติหน้าที่ของสามีภรรยาต่อกันทำให้เกิดการทะเลาะเบาะแว้งและความขัดแย้งทางความคิด (Quarrel & Conflict) และการดูแลลูกคนที่เหลืออยู่ (Inadequate parenting) ลูกชายคนกลางซึ่งอยู่ในวัยประมาณ 3 ขวบตอนที่เคทได้รับการวินิจฉัย ได้รับผลกระทบที่มีผลต่อการพัฒนาการและพฤติกรรมระยะยาวได้ ส่วนลูกคนสุดท้องอาจจะรู้สึกน้อยใจที่ดูเหมือนพ่อแม่ไม่สนใจตัวเองเท่าที่ควร (Neglected child) และความสำคัญของบ้านคือเรื่องราวความเจ็บป่วยของเด็กที่ป่วยเท่านั้น การได้เห็นวงจรชีวิตของครอบครัวนี้ผ่านภาพยนตร์จึงน่าจะช่วยให้นักศึกษาแพทย์ แพทย์และบุคลากรทางการแพทย์มีความเข้าใจผลกระทบต่อครอบครัวในแต่ละช่วงวัยของครอบครัวได้ดีขึ้น ทำให้สามารถวางแผนการดูแลครอบครัวแบบองค์รวมสำหรับทุกคนในครอบครัวได้ดีขึ้น

References

- 1) McWhinney IR. Textbook of Family Medicine. 2nd Ed. New York: Oxford University Press. 1997.
- 2) Rakel RE. Textbook of Family Practice. 5th E. Philadelphia: WB Saunders 1995.
- 3) Christie-Seely (Ed.) Working with the Family in Primary Care: A system approach to health and illness. Westport, Connecticut: Praeger. 1984.
- 4) McDaniel SH, Cambell TL, Hepworth J. Lorenz A. Family-Oriented Primary Care. 2nd Ed. New York: Springer 2005. p. 1-53
- 5) McKenry PC, Price SJ. Families & Change: Coping with Stressful Events and Transitions. 3rd Ed. London: Sage Publications. 2005